

NATALIDAD Y FECUNDIDAD EN VENEZUELA

---

Communication présentée au Congrès Général de l'UNION  
INTERNATIONALE POUR L'ETUDE SCIENTIFIQUE DE LA POPULATION  
MEXICO 8 - 13 août 1977

Michel R. PICOUET  
Démographe de l'O.R.S.T.O.M.

---

Mission ORSTOM - Apartado 68183 - CARACAS 106 - VENEZUELA  
ORSTOM - 24 rue BAYARD - 75008 PARIS - FRANCE

O.R.S.T.O.M. Fonds Documentaire

N° : 22 715

Cpte : 3



Los cálculos sobre los cuales se fundamentaron para afianzar las ideas y reflexiones expresadas en este Texto, fueron realizadas en una investigación conjunta entre el Instituto de Investigaciones Económicas y Sociales de la Universidad Católica "Andrés Bello" (U.C.A.B.), l'Office de la Recherche Scientifique et Technique Outre Mer (ORSTOM) y el Consejo Nacional de Investigación Científica y Tecnológica (CONICIT)



## RESUME - SUMMARY - RESUMEN

Divers dans son rythme, comme dans son calendrier, la baisse de fécondité apparaît depuis quelques années comme un phénomène de dimension mondiale. Au Venezuela, comme dans beaucoup d'autres pays, le renversement de la tendance a eu lieu au début des années 60. Les problèmes d'observation statistique sont cependant encore importants, en particulier il est nécessaire d'éliminer les perturbations introduites par le nombre élevé de naissances déclarées à l'état civil avec quelquefois plusieurs années de retard. Sous l'influence de la variation des divers facteurs démographiques que l'on peut mettre ensuite en évidence - structure par âge et sexe, intensité et calendrier de la nupcialité, comportements reproductifs... la baisse de la fécondité semble réelle - le mode d'intervention de ces facteurs et leurs effets possibles à terme est analysé par ailleurs.

As diverse in its rhythm as in its calendar, the decline of fertility has become, in the last few years, a world-wide phenomenon. In Venezuela, as in many other countries, the downward trend of fertility started in the 60's. However the problems of statistical observations are still important, for it is particularly necessary to eliminate the inconsistencies produced by the increase number of births reported to the Civil Register, sometimes many years after the actual births themselves. Influenced by various demographical factors, among which can be cited: age and sex structure, intensity and rate of marriages, voluntary birth control - the lowered rate of fertility is a reality. Methods of intervention and other possible short-term effects are herein analyzed.

Tanto en su ritmo, como en su calendario, el descenso de la fecundidad aparece como un fenómeno mundial desde algunos años. Así como en la mayor parte de los países, la inversión de la tendencia ocurrió en Venezuela al principio del decenio 60. Sin embargo, los problemas de la observación estadística son todavía importantes, en particular ha sido necesario eliminar las perturbaciones debidas al retraso de declaración de los nacimientos al Registro Civil, frecuentemente más de algunos años. Sobre la influencia de desviación de los diversos factores demográficos que luego se pueden poner en evidencia tales como; estructura por edad y sexo, intensidad y calendario de la nupcialidad, limitación voluntaria de los nacimientos.. la baja de la fecundidad parece comprobada. Igualmente ha sido analizado el modo de intervención de estos factores y de sus posibles efectos a medio plazo.

Como la mayor parte de los países de América del Sur, Venezuela tiene una tendencia a la baja de su natalidad desde 1960, de manera importante.

Por lo tanto, este descenso de la natalidad corresponde a un hecho real, o a una baja de la fecundidad, o nada menos que los fenómenos de estructura son directa o indirectamente la causa principal ? En otras palabras, a través del análisis de la evolución pasada, cuáles son los fenómenos que intervienen sobre la natalidad y la fecundidad, cuál será la tendencia futura : permanencia del descenso, aceleración o retención ?

En el cuadro de un programa de desarrollo social y económico, parece importante conocer esta información. En efecto, es necesario recurrir a las perspectivas demográficas en las cuales se fijan los efectivos futuros de los productores, de los consumidores, de los niños en la edad escolar o de la población en la edad de la jubilación por ejemplo. Estos efectivos dependen a largo plazo estrechamente de la importancia de las nuevas generaciones, del nivel de la natalidad y por supuesto de la intensidad de la fecundidad de las mujeres en edad de procrear.

#### I. LA TASA BRUTA DE NATALIDAD

Los censos son levantados en Venezuela desde 1873, fecha del primer censo, pero en el sentido estadístico tan sólo los últimos son los que se pueden considerar como censo, mientras que antes son empadronamientos sin detalle sobre las características esenciales de la población. Además están sufriendo de un grado de omisión muy importante y variable según la época. Por otra parte, el registro civil, que existe igualmente desde 1873, funciona bien solamente desde hace algunos años. De esa manera es necesario tener en cuenta en los cálculos :

- el grado de omisión de los censos.
- el sub-registro de los nacimientos al registro civil.

.../...

Por falta de información de todo tipo que no permite, por ejemplo, eleccionar el método de las poblaciones estables, estos factores son difíciles de apreciar hasta una reciente época, poco más o menos, alrededor del año 1955.

Entonces es mejor estudiar en primer lugar las desviaciones de la tasa calculada a partir de los datos brutos, haciendo dentro de lo posible la parte que se refiere a los errores de la observación estadística, en segundo lugar eliminar los errores más evidentes de tal modo que sea posible un análisis de los factores de la evolución reciente de la natalidad venezolana.

### 1.1. EVOLUCION DE LA TASA DE NATALIDAD

Según la evolución observada (cuadro 1 y figura 1), se pueden distinguir tres grandes períodos del principio del siglo en nuestros días:

1900 - 1936

1936 - 1956

1956 - 1976

Por supuesto, la separación entre los distintos períodos no está señalada de una manera tan precisa y es más seguro decir que el año de separación corresponde más o menos a un punto de referencia cerca del cambio de la tendencia.

#### - PERIODO 1900 - 1935

La evolución al principio del siglo está influenciada por desviaciones importantes de la natalidad alrededor de un nivel débil relativamente constante. La causa principal de esta situación se encuentra en la alta intensidad de la mortalidad infantil, más de 200 por mil nacimientos, y además de sus desviaciones muy importantes según los años. En efecto, numerosas epidemias de todo tipo: peste bubónica, viruela, gripe, fiebre amarilla, tifoidea, han dejado huellas visibles sobre las generaciones nacidas en el primer cuarto de nuestro siglo.

..../....

De hecho la mortalidad infantil es la más sensible a las situaciones epidémicas. Aumento de los nacidos-muertos, debilidad de la madre embarazada causando más aborto natural, problemas al parto, son las consecuencias más conocidas de este fenómeno sobre el nivel de la natalidad.

Todos estos hechos unidos al carácter natural de la fecundidad (ausencia de una limitación voluntaria del número de niños) de la población han llevado la tasa de natalidad a un nivel relativamente bajo, el cual se coloca en este período poco más o menos 30 por 1000 habitantes.

No obstante es probable que en esta época los nacimientos no estén completamente registrados por el Registro Civil y por consiguiente las estadísticas proporcionadas por él son frecuentemente defectuosas. Por otra parte la población está igualmente sometida al sub-registro y se puede hacer la hipótesis de que los errores se compensan más o menos al nivel de la tasa. En estas condiciones la evaluación de 30 %. puede ser considerada como una estimación realista de la intensidad de la natalidad por este período. Hay que señalar que los niveles de la natalidad en las poblaciones antiguas con esquemas "naturales" de la fecundidad, son muy pocas veces superiores a esta tasa, por la misma razón de que la mortalidad presenta un valor muy elevado que gira alrededor de 200 por 1000 nacimientos (mortalidad infantil) y 25 por 1000 habitantes (mortalidad general).

#### - PERIODO 1936 - 1956

A partir del año 1936 los valores más altos de la tasa de natalidad, muestran un cambio significativo, que interrumpe la persistencia observada hasta ahí. La línea de tendencia en la evolución de este hecho se mantiene en posición creciente en el transcurso de todo el período con un ritmo muy elevado, ya que la tasa pasa de 30 %. al 48 %. en menos de 20 años (figura 1)

El crecimiento de la tasa de natalidad resulta de un fenómeno calificado como "una transición demográfica", es decir,

.../...

Cuadro 1. Evolución histórica de la tasa de natalidad (datos brutos)

Años	Tasas	Años	Tasas	Años	Tasas
1891-1894	35.6	1928	30.2	1953	46.1
1904	28.4	29	30.2	1954	46.7
1905	27.7	30	29.3	55	47.2
1906	28.1	31	27.8	56	46.7
1907	29.3	32	28.2	57	42.8
1908	27.8	33	27.8	58	42.4
1909	28.1	34	27.7	59	45.6
1910	31.8	35	27.8	1960	45.9
1911	32.0	1936	31.9	61	45.3
1912	28.7	37	33.9	62	43.4
1913	28.8	38	34.3	63	43.4
1914	28.3	39	36.9	64	43.4
1915	27.7	40	37.2	1965	43.5
1916	27.4	41	35.3	66	41.6
1917	28.2	42	35.7	67	43.6
1918	27.4	43	36.2	68	39.7
1919	29.7	44	35.9	69	40.0
1920	26.3	1945	36.8	1970	37.8
1921	25.2	46	38.4	71	38.3
1922	26.6	47	39.5	72	37.1
1923	28.3	48	40.3	73	35.9
1924	27.9	49	43.2	74	37.1
1925	32.4	50	42.6	1975	36.6
1926	30.7	51	43.8		
1927	30.1	52	43.7		

Fuentes: 1891-1938 - Anuario Estadístico de Venezuela, 1938  
 Después - Anuario Estadístico de Venezuela, 1945  
 - Anuarios para cada uno de los años, desde 1946.

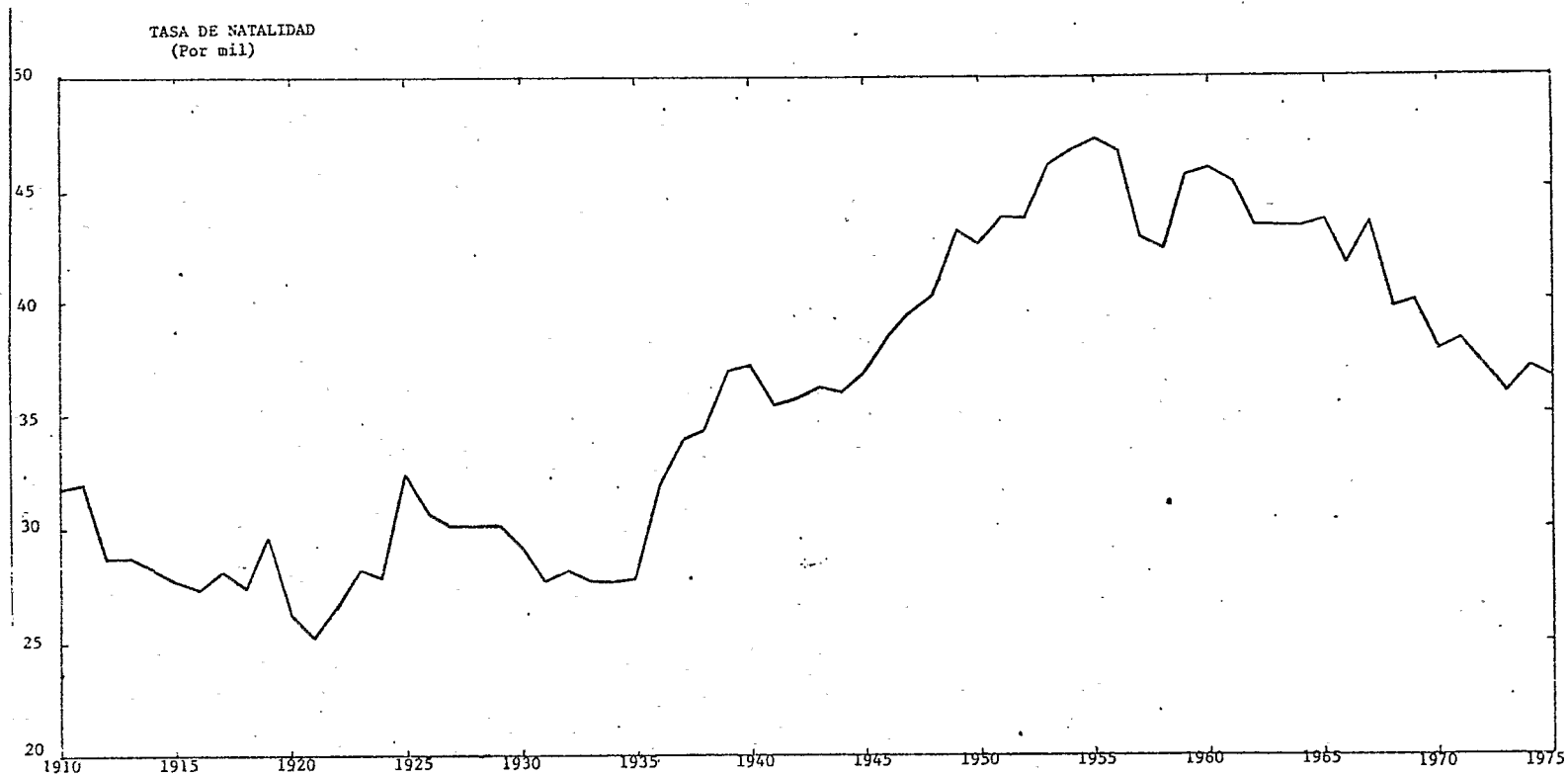


Fig. 1 - Evolución de la Tasa de Natalidad - 1910/1975  
de la Población Venezolana -  
(Datos de los anuarios)



una transformación radical de los esquemas fundamentales de la población.

En otras palabras, la lucha eficaz contra las grandes epidemias, en particular el paludismo, verdadera calamidad nacional, ha cambiado las condiciones de supervivencia de la población por un mejoramiento decisivo de la situación sanitaria, asistencia y epidemiológica del país (1). La evolución de los índices de mortalidad revelan bien la rapidez del proceso de descenso desde el año 1936 (Cuadro 2).

CUADRO 2 - EVOLUCION DE LOS INDICES DE LA MORTALIDAD  
EN VENEZUELA POR SEXO

Año de Referencia	TASA DE MORTALIDAD INFANTIL		TASA DE MORTALIDAD Gral.	
	Sexo Masculino	Sexo Femenino	Sexo Masculino	Sexo Fem.
1936	200,7	173,9	23,2	21,0
1941	166,9	152,9	20,3	19,9
1946	146,4	128,5	18,1	16,9
1951	101,2	91,1	13,4	13,2
1956	84,5	70,5	11,7	10,2
1961	62,0	55,0	8,5	8,1
1966	54,3	46,2	7,9	7,0
1971	57,4	47,0	7,4	6,4

Estas nuevas condiciones de supervivencia transforman rápidamente los factores potenciales de crecimiento de la población: mayor número de mujeres en edad de procrear, mortalidad al nacimiento e infantil reducida, fecundidad aumentado, según un proceso señalado en la mayor parte de los países del Tercer Mundo y ahora bien conocido.

(1) Muy estrecha relación tanto con el descenso de la mortalidad como con el aumento de la natalidad a partir de 1936 tiene también la promulgación de leyes de sanidad y epidemiología en particular la Ley de Defensa contra el Paludismo, el 16 de junio de 1936.

.../...

Sin embargo, la fecundidad está aumentando, no en razón de un cambio de los comportamientos, sino a través de la desaparición de numerosos casos de esterilidad ligados a las enfermedades infecciosas y parasitarias y las enfermedades venéreas. (2).

En realidad la fecundidad no ha cambiado mucho, y las características se refieren siempre a un esquema natural. Los altos niveles alcanzados son el resultado de los cambios de las estructuras de la población sobre todo a través del descenso de la mortalidad.

Por otro lado, se puede explicar una parte del crecimiento de la tasa, por el mejoramiento de la observación estadística, que permite registrar más los eventos demográficos. En este sentido el desarrollo de la educación y la organización de la administración tienen probablemente una gran importancia sobre la declaración del nacimiento y la desaparición progresiva del subregistro.

En definitiva, la tasa de natalidad aumenta en el transcurso del período alrededor de 60 % a poco más o menos al 78 %, debido al descenso en la mortalidad a través de los cambios de estructura y 22 % debido al mejoramiento de la observación estadística.

#### - PERIODO 1957 - 1976

La tendencia de la natalidad desde los años 1955 - 1957, aparece totalmente distinta con una inversión de la evolución. En efecto, después del aumento señalado, la tasa de la natalidad parece tener una relativa estabilización que se transforma rápidamente en descenso, de tal modo que el nivel de la natalidad pasa de 48 %, nivel más alto observado, en el año 1954 a 36,6 %, última tasa registrada en Venezuela por el año 1975. Este fenómeno, que se produce a pesar de

(2) C.E. Taylor, S.S. Newman y N.V. Kelly. "Interpretaciones entre la Salud y Población" Estudios de Población, Vol. I, No. 4. Abril 1976, P. 191-204.-

..la continuación del mejoramiento de la colecta estadística, (alrededor del 4 %, los nacimientos no registrados actualmente), implica la intervención de nuevos factores sobre el nivel de la natalidad que no se pueden explicar sencillamente a partir del análisis de la natalidad. Es necesario un estudio detenido a la vez de los problemas de la declaración del nacimiento al Registro Civil y de los acontecimientos importantes que han afectado a la población venezolana en los últimos veinticinco años.

## 1.2. FACTORES DE LA EVOLUCION RECIENTE DE LA NATALIDAD EN LOS ULTIMOS VEINTICINCO AÑOS

### 1.2.1. CORRECCION DE LOS DATOS

- La población de referencia a mitad del año que constituye el denominador de la tasa, está estimado a partir de los resultados de los censos, los cuales deberán ser corregidos para tener en cuenta el sub-registro. Las omisiones de los censos del 1941, 1961 y 1971 las he estimado en 6 %, en cambio la omisión general del censo de 1950, la he estimado en el 8 %, (3).

Para interpretar, a partir de las cifras corregidas, la población venezolana a mitad del año en los últimos veinticinco años, se utilizan las estimaciones de la evolución de la tasa de crecimiento global y de la tasa de crecimiento natural en el transcurso de los períodos, intercensales.

(3) - J.PAEZ CELIS-"Comentarios sobre las informaciones estadísticas de Venezuela aplicables a un programa de Recursos Humanos",Caracas, 1963.

- J.PAEZ CELIS "Ensayo sobre demografía económica de Venezuela",colección Temas de nuestro Tiempo.Eduven,Caracas, 1975.

.../...

- La omisión de los nacimientos al registro civil resulta de la conjunción de dos fenómenos bastante diferentes: primero, el hecho de que parte de los nacimientos no declarados frecuentemente por falta de documentación de los padres o cuando el nacimiento está seguido rápidamente de la muerte, especialmente en el medio rural, segundo, el retraso muy importante de la declaración que puede ser de numerosos años.

No es posible estimar rigurosamente la intensidad del primer fenómeno, pero es necesario tomar en consideración el mejoramiento observado de la observación estadística y también la desaparición progresiva de la indocumentación que se puede llamar "hereditaria". Por consiguiente, es probable que en este caso, la omisión será tarde o temprano, muy débil y sin significación sobre el cálculo de la tasa; además como ya se ha señalado, se compensa con el subregistro de la población de referencia. Actualmente no alcanza al 3 o 4 %.

En lo que se refiere al segundo fenómeno, no es igual. El problema no viene de la falta de declaración, pero sí de un funcionamiento defectuoso del sistema del registro civil. En efecto, no existe como para la declaración de una defunción, un tiempo bien fijado para declarar el nacimiento. De este hecho la declaración se hace por oportunidad y frecuentemente más de un año después del nacimiento. Es sólo desde el año 1957 que en las publicaciones aparece la distribución de los nacimientos declarados según el año de ocurrencia. Entonces si puede seguir la evolución del fenómeno cuando se señala un agravante en la situación por el descenso del número de nacimientos registrados el mismo año que la ocurrencia, (cuadro 3).

Así el porcentaje de nacimientos declarados con un retraso superior a dos años pasa de 9,8 % del total en el año 1957 al 14,3 % en el año 1975. Actualmente más de 38 % de los nacimientos son registrados con retraso notable.

Semejante tendencia tiene por supuesto muchas repercusiones sobre el número real de los nacimientos ocurridos:

.../...

Cuadro 3. Distribución de los nacimientos registrados según el plazo entre el momento del nacimiento y el momento de la declaración al Registro Civil

Año	Plazo entre el nacimiento y la declaración				Efectivos Registrados
	Mismo año	1 al 2 año	Más de 2 años	Total	
1957	67.4	22.8	9.8	100.0	284.080
1958	67.3	23.7	9.0	100.0	291.747
1959	65.4	22.4	12.2	100.0	324.739
1960	67.2	21.5	11.3	100.0	338.199
1961	66.1	22.2	11.7	100.0	344.989
1962	66.3	22.3	11.4	100.0	341.324
1963	65.4	22.4	12.2	100.0	353.546
1964	64.5	22.7	12.8	100.0	365.340
1965	64.9	22.4	12.7	100.0	379.530
1966	66.7	21.6	11.7	100.0	376.367
1967	64.6	20.9	14.5	100.0	407.986
1968	67.2	20.8	12.0	100.0	384.678
1969	66.4	23.0	10.6	100.0	397.003
1970	65.7	22.6	11.7	100.0	392.583
1971	65.6	23.0	11.4	100.0	405.964
1972	64.7	23.3	12.0	100.0	406.120
1973	63.2	23.7	13.1	100.0	405.455
1974	61.9	24.1	14.0	100.0	433.397
1975	61.7	24.0	14.3	100.0	446.110

a) Por una parte en razón de que los nacimientos crecen más cada año en la tendencia actual, el retraso de la declaración sub estima generalmente los efectivos nacidos ya que una parte de ellos se refiere a los años anteriores con efectivos menos numerosos. Sin embargo, es posible que lo contrario se produce igualmente cuando por diversas razones las declaraciones se concentra en un año particular. Estas desviaciones positivas o negativas provocan oscilaciones sin razón real de la tasa de natalidad.

b) Por otra parte el hecho de que la declaración está retrasada, implica que numerosos niños fallecen antes y por consiguiente, el Registro Civil no registra ni defunción ni nacimiento, al menos que los padres declaren ambos hechos de una vez. Eso parece muy escaso. La alta mortalidad en los primeros años de la vida da una gran amplitud al fenómeno.

- Corrección de los efectos del retraso del nacimiento. Para corregir las consecuencias del primer fenómeno, es suficiente sumar todos los nacimientos ocurridos el mismo año pero registrados en diferentes años. Eso es posible a partir de una clasificación de los nacimientos según el año de registrados y el año de ocurrencia. Se puede verificar que en general los nacimientos "ocurridos" son más importantes que los nacimientos registrados con excepción de unos años como 1959, 1965, 1967, (Cuadro 4).

El método de corrección del efecto de la mortalidad sobre los efectivos de los nacimientos declarados con retraso, consiste calcular a partir de los efectivos supervivientes a la edad 1, 2, 3, etc., de la tabla de vida, un coeficiente que tiene en cuenta a la vez la duración del retraso y la intensidad de la mortalidad, correspondiente a esta duración. Por eso se utiliza el siguiente cuadro de cálculos (Cuadro 7). Al señalar que la duración del retraso corresponde a la duración de la vida del niño y de este hecho la edad del niño con un retraso de tres años por ejemplo, es igual a tres años.

CUADRO 4 -Cálculo del efecto de la mortalidad sobre el número de nacimientos declarados con retraso -

Año de la declarac.	Edad	Supervivientes de la tabla de vida	Coefic.de correcc.	Nacidos en el año 1958 Registrados	Efectivos sin mortalidad
1958	0	10.000	1.000	196.220	196.220
1959	1	9.375	1.066	72.723	77.522
1960	2	9.262	1.079	13.123	14.159
1961	3	9.207	1.086	6.408	6.959
1962	4	9.170	1.090	3.489	3.803
1963	5	9.147	1.093	2.248	2.345
1964 y más	6 y más	9.076	1.101	7.910	8.708
				302.121	309.716

Las tablas de vida utilizadas son a partir de los años 1961, y 1971 respectivamente para los períodos 1957-1966 y 1967-1975.

Los resultados son dados en el cuadro 5. Muestran la importante desviación de las declaraciones que provoca según los años un porcentaje de omisión más o menos fuerte. Actualmente la omisión está estimada entre un 4 y 6 %, cuyo poco más o menos de un 2,5 % son debidos cada año a la influencia de la mortalidad sobre los efectivos declarados con retraso.

- Tasas de natalidad observadas y tasas de natalidad corregidas

Al cabo de estas correcciones se puede calcular una tasa de natalidad corregida desde el año 1957 y confrontar los resultados obtenidos a las tasas de natalidad observadas.

Inmediatamente aparece en las tasas corregidas, una tendencia más suave con la desaparición de las desviaciones más importantes, en particular en los años 1966 y 1967. (Cuadro 6). (Figura 2). El sentido de la evolución está bien al de crecimiento de la tasa de natalidad, pero a un nivel un poquito más

.../...

Cuadro 5. Corrección del retraso de la declaración de los nacimientos sobre los efectivos totales

Año	Nacimientos declarados	Nacimientos ocurridos	Nacimientos estimados	Efecto de <sup>(1)</sup> "la tendencia"	Efecto de <sup>(1)</sup> la mortalidad	Total <sup>(1)</sup> Efectos
1957	284.080	293.098	299.884	- 3,17	- 2,38	- 5,56
1958	291.747	302.121	309.716	- 3,55	- 2,60	- 6,15
1959	324.739	320.831	328.582	+ 1,20	- 2,38	- 1,18
1960	338.199	343.263	351.709	- 1,49	- 2,49	- 3,98
1961	344.989	343.533	352.133	+ 0,42	- 2,49	- 2,07
1962	341.324	350.234	358.866	- 2,61	- 2,53	- 5,14
1963	353.546	359.758	368.438	- 1,75	- 2,45	- 4,20
1964	365.340	368.650	378.084	- 0,90	- 2,58	- 3,48
1965	379.530	376.279	385.311	+ 0,85	- 2,37	- 1,52
1966	376.367	380.826	390.371	- 1,18	- 2,53	- 3,71
1967	407.986	388.757	396.891	+ 4,71	- 1,99	+ 2,72
1968	384.678	400.733	409.942	- 4,17	- 2,39	- 6,56
1969	397.003	403.655	412.776	- 1,67	- 2,29	- 3,96
1970	392.583	406.499	416.121	- 3,54	- 2,45	- 5,99
1971	405.964	421.420 (2)	431.552	- 3,80	- 2,49	- 6,29
1972	406.120	423.074 (2)	433.558	- 4,17	- 2,58	- 6,75
1973	405.455	425.161 (2)	436.166	- 4,86	- 2,71	- 7,57
1974	433.397	440.910 (2)	453.218	- 1,73	- 2,83	- 4,56
1975	446.110	453.375 (2)	464.832	- 1,62	- 2,56	- 4,18

(1) Porcentaje de la omisión sobre el total.

(2) Resulta en gran parte de la evaluación de las declaraciones de nacimientos en los próximos años.



CUADRO 6 - Tasas de natalidad observadas y Tasas de natalidad corregidas (por mil) -

Año	Obtenida	Estimada	Año	Obtenida	Estimada
1957	42,8	45,2	1967	43,6	42,4
1958	42,4	45,0	1968	39,7	42,3
1959	45,6	46,1	1969	40,0	41,5
1960	45,9	47,7	1970	37,8	40,4
1961	45,3	46,5	1971	38,3	40,7
1962	43,4	45,6	1972	37,1	39,6
1963	43,4	45,2	1973	35,9	38,6
1964	43,4	44,9	1974	37,1	38,7
1965	43,5	44,1	1975	36,6	38,1
1966	41,6	43,1			

superior al nivel observado que subestima la intensidad real de la natalidad.

#### 1.2.2. DESCRIPCION DE LA EVOLUCION

El fenómeno del descenso de la tasa de natalidad aparece finalmente muy regular y constante desde hace quince años. Pasa en forma progresiva de 47,7 % en 1960 al 38,1 % en el año 1975.

Para entender esta evolución es necesario enfocar por una parte una influencia reducida de los factores provocando en el crecimiento de la natalidad como la baja de la mortalidad y el mejoramiento de la observación y por otra parte la aparición de nuevos comportamientos conscientes o no conscientes causando un descenso rápido de la natalidad.

En efecto, vimos que la evolución antes de 1960 está señalada sobre todo por las consecuencias de la caída rápida de la mortalidad. La situación es, en cambio, diferente a partir

.../...

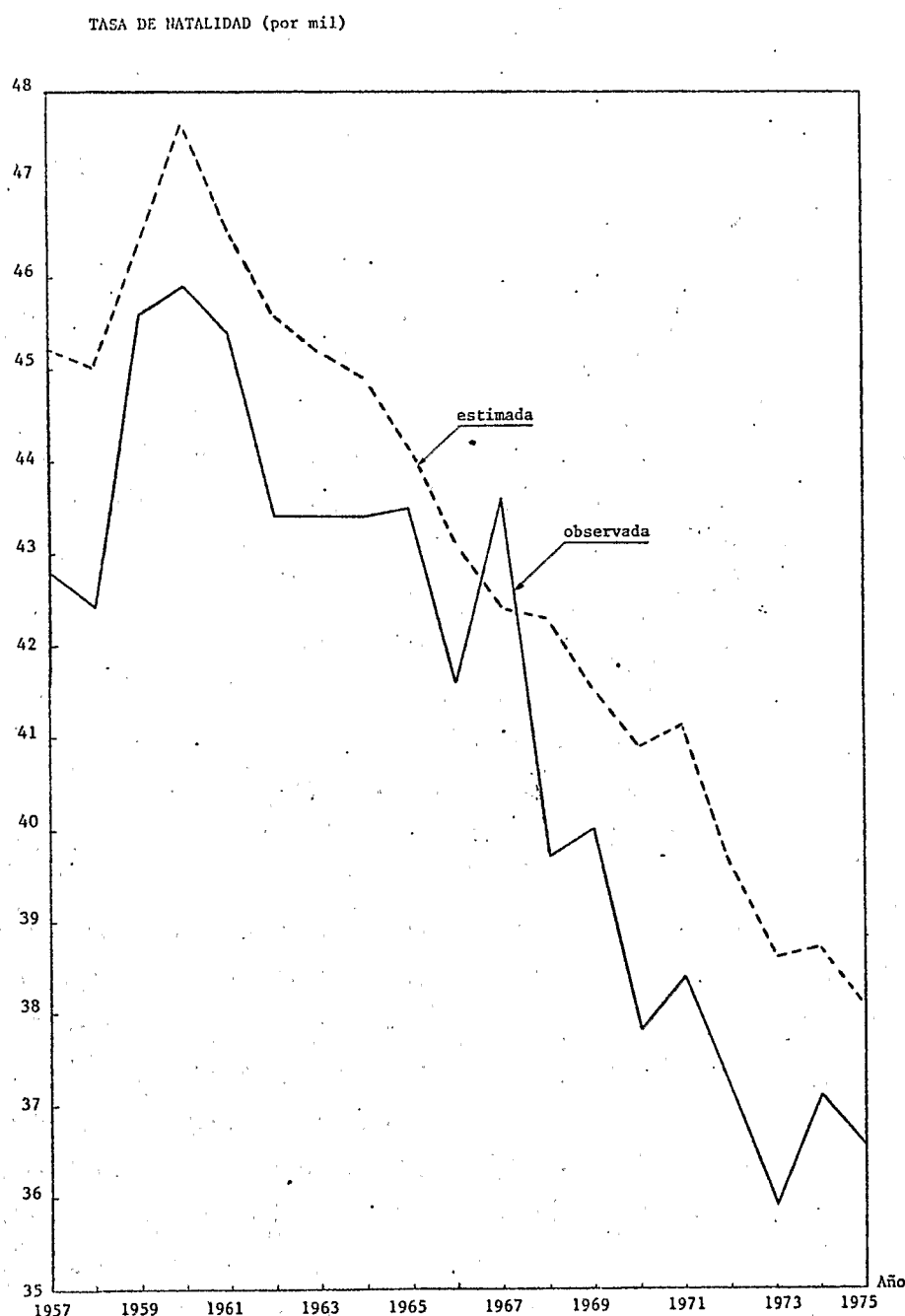


Fig. 2 - Tasa de Natalidad observada y  
Tasa de Natalidad estimada de  
la población venezolana

de los años 1960, puesto que la reducción de la mortalidad persiste pero a un ritmo más lento. De hecho, si es cierto que la ganancia anual en la esperanza de vida al nacimiento, era una año adicional al transcurso de los años 1950, no se puede esperar actualmente, alcanzar este ritmo al cabo de cinco años. Además se observa en los últimos años una retención notable del descenso de la mortalidad infantil y asimismo un ascenso entre 1968 y 1973 debido a un recrudecimiento de las enfermedades parasitarias e infecciosas. En estas condiciones se puede explicar el cambio de la tendencia de la natalidad, claro que no la intensidad tan fuerte del descenso (4).

Por eso es necesario hacer intervenir otros factores, siendo los principales:

- estructura por edad y sexo
- Intensidad y calendario de la nupcialidad
- fecundidad por edad de la madre

La estructura por edad incide en la natalidad a través de la desviación de los efectivos de mujeres en edad de procrear que ejercen acción directamente sobre el nivel de la fecundidad.

En las primeras generaciones, numerosos eran los nacidos a partir de más o menos el año 1946, es decir, que los efectos de los cambios de la estructura se notarán cuando estas generaciones alcanzaran la edad de procrear, o sea, alrededor de 1966. Más mujeres, con la hipótesis de que el nivel intrínseco de la fecundidad no cambia, deben ocasionar más nacimientos, produciendo un ascenso de la natalidad. Es el inverso que se ha producido y por lo tanto la aplicación no puede venir de otra parte que de los cambios de la nupcialidad y de la fecundidad.

Vamos a ver la evolución de las tasas específicas de la fecundidad antes de desarrollar una interpretación más detallada.

(4) "Evolution de la mortalité Infantile au Vénézuéla" - M.R. PICOUE.- R.Population 1977 - (a paraître).-

## II - LA FECUNDIDAD POR EDAD

Los datos de los anuarios permiten obtener una serie casi sin discontinuidad desde 1947. Por cada uno de los años 1957-1973 las tasas son calculadas, antes del año 1956 es necesario sumar los nacimientos legítimos, ilegítimos y reconocidos según la edad de la madre, a relacionar después con los efectivos de las mujeres por edad estimadas en anuarios.

La evolución por grupos quinquenales de 15 a 49 años de edad está representada en la figura 3. Aparecen distintamente varias secuencias cronológicas más o menos significativamente según los grupos:

- ascenso hasta el año 1960
- estabilización desde 1960 al 1967
- descenso progresivo desde 1968

Sin embargo existen en las tendencias varias fluctuaciones de tipo aleatorio sobre todo para los grupos 20-24 y 25-29 años de edad donde la fecundidad es precisamente más alta. En este sentido es preferible así como para la natalidad, tratar de corregir los datos y calcular las tasas de fecundidad por períodos de cinco años, de tal modo que desaparezcan las fluctuaciones anuales más importantes.

### 2.1. CALCULO DE LAS TASAS DE FECUNDIDAD POR EDAD

- Estimación de los efectivos de las mujeres de 15-49 años

En este caso, las fuentes son los censos levantados en los años 1941, 1950 (5), 1961 y 1971. Las cifras obtenidas son corregidas del grado de omisión y después son distribuidas según la edad. Los efectivos de los años intermediarios a los censos : 1946, 1956, 1966 son estimados a partir de la evolución de los efectivos de las generaciones de mujeres a través de los censos.

(5) fin de noviembre del año 1950.

.../...

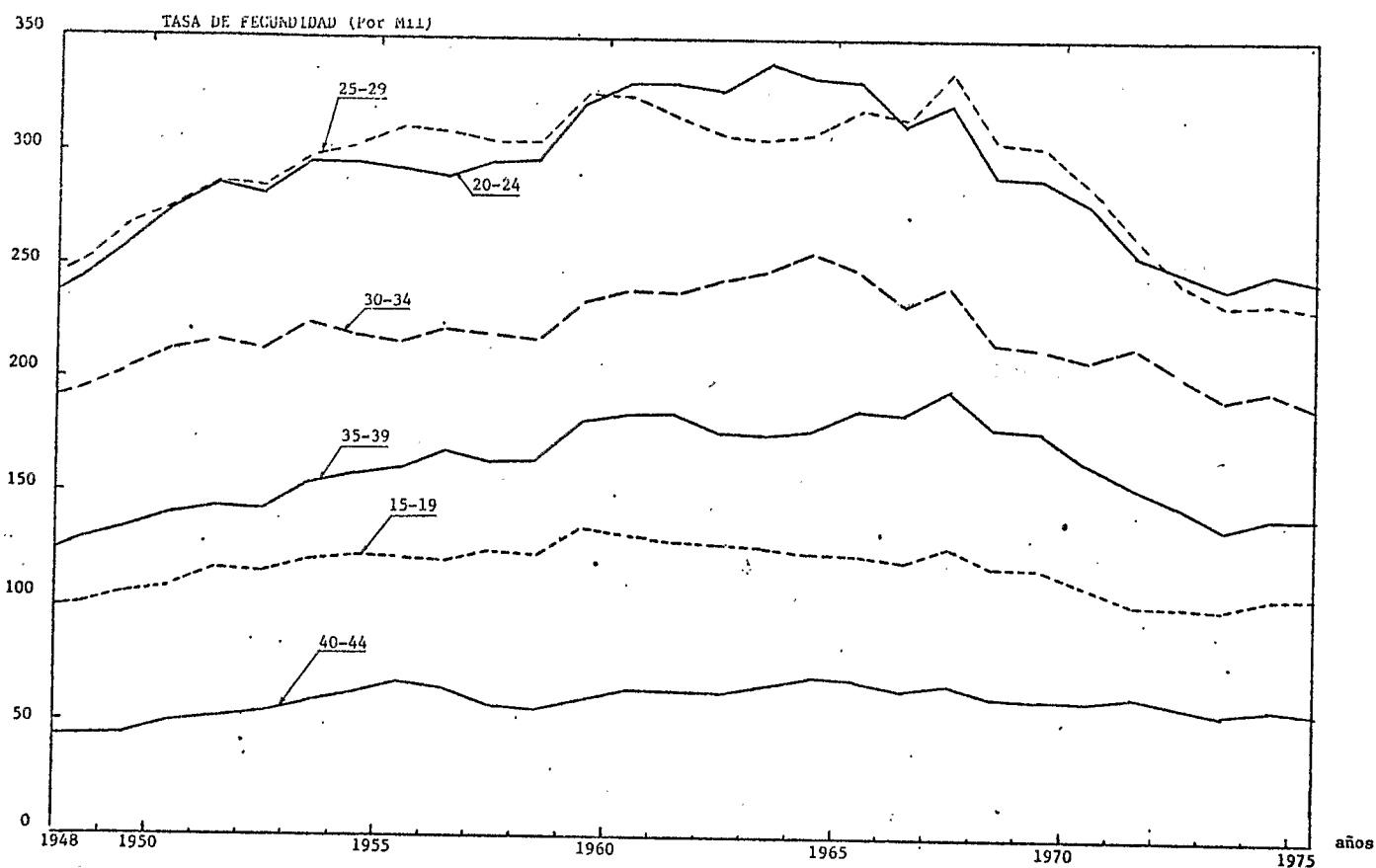


Fig. 3- Tasas específicas de fecundidad según la edad de la madre para cada uno de los años 1948 - 1975. (tasas calculadas sin corrección)

Por ejemplo, las generaciones de edad 15-19 año al censo 1941 tienen 25-29 al 1950, 35-39 al 1961 y 45-49 al 1971. La interpolación de las cifras obtenidas a los censos para estas generaciones permite estimar los efectivos de mujeres de edad 20-24 en 1956; 30-34 en el 1966 y 40-44 en el 1966, y así sucesivamente por los otros grupos de edad.

- Influencia del retraso de la declaración sobre la repartición de los nacimientos por edad de la madre

Teniendo en cuenta que los datos relativos a la madre se refieren normalmente al nacer el niño, no deben existir problemas de clasificación de los nacimientos según la edad, incluso cuando hay retrasos. En realidad la falta de memoria en relación al alto retraso frecuentemente registrado, la equivocación por la madre entre la edad al nacer el niño y la edad al momento de la declaración provoca una distorsión que tiene tendencia a desplegar el conjunto de los efectivos de los nacimientos a esa edad más avanzada y por consiguiente a aumentar artificialmente el número de nacimientos en los grupos de edad elevados. Sin embargo, este fenómeno está más o menos compensado por el hecho de que los retrasos de la declaración son más elevados y más estimados cuando la madre avanza en la edad. Por supuesto, eso provoca una subomisión más alta de los nacimientos de las madres mayores en razón de que el efecto de la mortalidad sobre los efectivos iniciales es más importante como ya se ha señalado antes (véase & 1.2.1.).

- Otros problemas de la estimación de los nacimientos por edad

Además del subregistro de los nacimientos que implica una intensidad subestimada de la fecundidad, existe a nivel de la edad, problemas con los nacimientos donde no se conoce bien la edad de la madre o con los nacimientos que se refieren a las edades extremas de la madre. En este sentido se hace la corrección por la distribución proporcional de los "desconocidos"

.../...

entre los diferentes grupos. Así mismo, se señala la imposibilidad de obtener una repartición coherente de los nacimientos según la edad de la madre, por los años 1941, en razón de que los datos son proporcionados en esta época según otra agrupación sin referencia con el grupo quinquenal adoptado en los siguientes censos y por consiguiente sin comparación posible.

Entonces se calcula, por cada uno de los años con un intervalo de cinco años desde el año 1946, la distribución por edad de la madre de 10.000 nacimientos y luego se aplica a esta distribución los efectivos de los nacimientos corregidos de la subomisión y del retraso de la declaración, en términos de que se obtiene nacimientos por grupos de edad igualmente corregidos, que se pueden finalmente relacionar a los efectivos "mujeres" correspondientes. Las tasas de fecundidad por edad de la madre obtenidas de esta manera son las siguientes: (cuadro 7).

CUADRO 7 - EVOLUCION DE LAS TASAS DE FECUNDIDAD DE LA  
MADRE ( Datos corregidos)  
( Por mil mujeres)

Edad de la madre	1946	1951	1956	1961	1966	1971	1976
15-19	99,8	122,5	135,6	141,6	120,4	110,0	106,9
20-24	254,9	300,9	324,1	332,8	314,9	268,1	237,2
25-29	260,4	304,6	322,1	327,4	320,1	276,6	219,5
30-34	182,8	235,0	240,6	248,5	234,2	224,4	180,2
35-39	139,7	154,5	190,4	190,8	189,0	159,9	139,6
40-44	51,2	56,1	66,0	65,5	68,1	65,3	54,9
45-49	16,2	19,0	24,2	16,1	16,4	12,7	12,0
15-49	160,5	193,2	207,9	211,7	196,5	174,4	153,0
15y más	125,4	158,2	170,8	172,6	160,1	142,9	125,9

\* obtenidos por extrapolación de la tendencia observada en los años 1971 al 1975.-

## 2.2. EVOLUCION DE LA FECUNDIDAD SEGUN LA EDAD DE LA MADRE

En los últimos treinta años, las tasas de fecundidad calculados por los diferentes grupos de edad de la madre muestran todos una semejanza con respecto a la evolución más o menos señalada que se puede resumir finalmente en dos secuencias principales: continuo ascenso hasta 1961, continuo descenso después.

Reviste un interés particular distinguir los grupos de edad cuya intensidad de las desviaciones parecen idénticas. En efecto, se puede observar las similitudes de evolución entre los grupos 15-19, 20-24 años con una separación bien indicada entre las dos secuencias en el año 1961 y una aparente disminución del descenso, ahora particularmente marcado, por el grupo 15-19. Mientras que los grupos 25-29, 30-34 y 35-39 años después de una relativa estabilización a un nivel alto entre 1956-1966, señalan un descenso muy rápido en los últimos años. Más allá de 40 años de edad las desviaciones de las tasas de fecundidad son muy débiles, solo se puede decir que el nivel alcanzado en 1976 es más o menos el que ha sido observado en el año 1941.

Además debe observarse que las diferencias entre los años extremos de la evolución, resultan sobre todo, del nivel de la fecundidad entre 20-29 años, los cuales corresponden al período de alta fecundidad.

Sin ningunas dudas, esta evolución de la fecundidad por grupos de edad, implica un cambio importante de los comportamientos de las parejas en materia de constitución de la familia.

En efecto, antes de 1961 los valores elevados de las tasas de fecundidad general por grupos de edades, hacían pensar que no existe un espaciamiento voluntario de los nacimientos entre las venezolanas en edad de procrear, pero frente a la supervivencia de los niños más importante cada vez, es

.../...



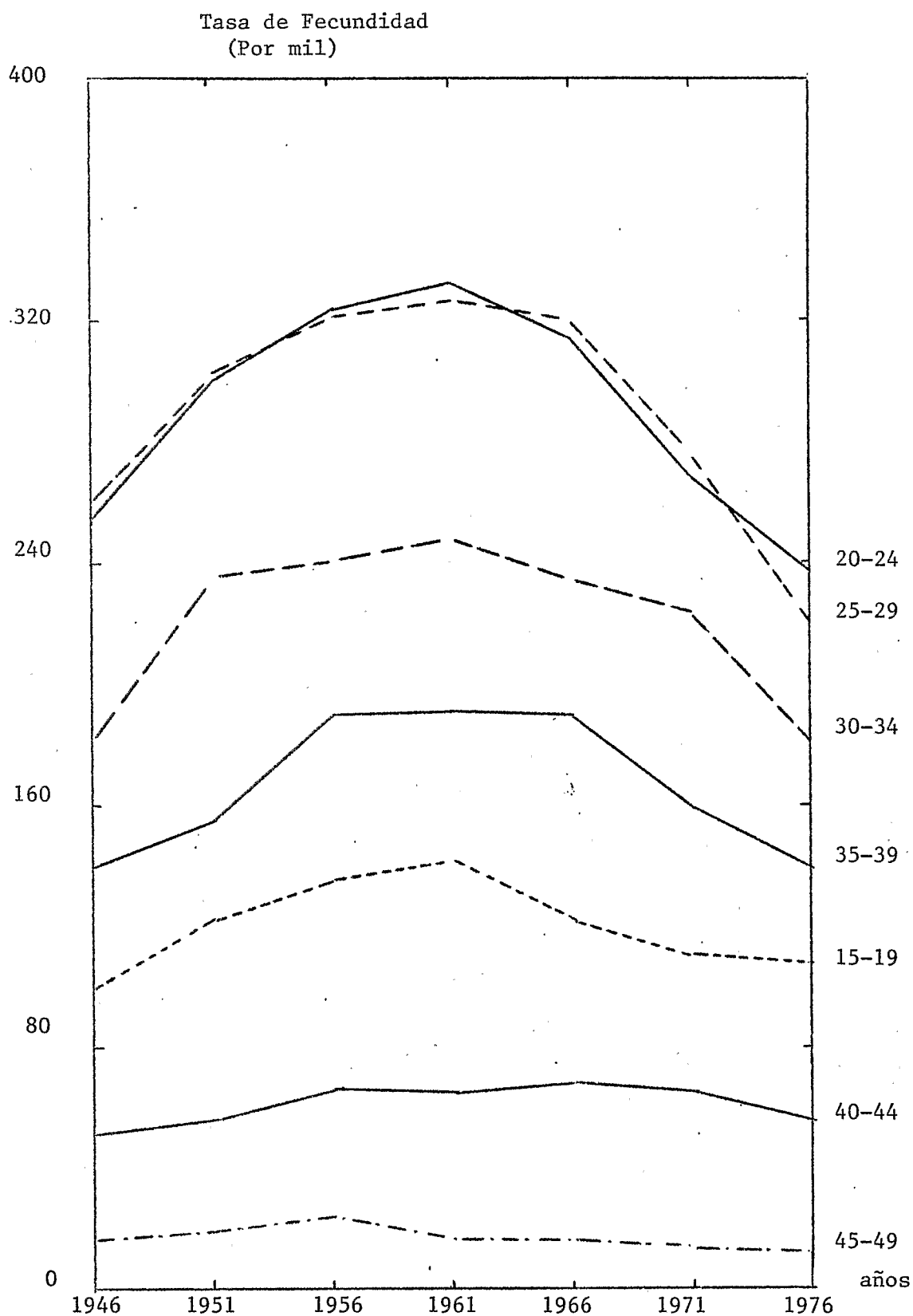


Fig. 4- Tasas específicas de fecundidad  
por edad de la madre - Evolución  
por edad desde 1946 hasta 1976-  
(cifras estimadas)

posible que numerosas parejas tengan la tendencia a limitar su descendencia con el fin de volver a conseguir un tamaño de familia que tradicionalmente se considere como normal.

El descenso que se observa desde 1960-1962 nos hace pensar en que es real este regreso a la "normalidad". Esto implica necesariamente que el nivel intrínseco de la fecundidad haya cambiado sino que demuestra sencillamente que el comportamiento se ha adoptado a una nueva realidad. No obstante parece evidente que las consecuencias de tal fenómeno son bastante limitadas en el tiempo y por lo tanto, es necesario encontrar otras razones para que continúe este descenso. En este sentido el hecho de que el descenso de la fecundidad se siente sobre todo antes de la edad de 30 años, demuestra nada menos que son las nuevas generaciones de mujeres que adoptan un comportamiento favorable al espaciamiento de los nacimientos. Eso parece bien en la comparación de la fecundidad pasada, ilustrada por la fecundidad de las generaciones de mujeres nacidas en los años 1926-1930 y de la fecundidad del momento al principio y al fin del período de observación 1946-1976 (figura 5). Las generaciones 1921-1930 tienen una fecundidad muy alta, ya que el fenómeno del ascenso de la fecundidad culmina al mismo tiempo que estas generaciones alcanzan las edades donde la probabilidad de procrear es más fuerte. De esta manera la fecundidad acumulada es de 6,19, coincide con los niveles alcanzados durante los años 1956-1961, mientras que la fecundidad acumulada "del momento" es respectivamente 5,02 en el año 1946 y 4,75 en el año 1976 (Cuadro 9). Además las diferencias entre 1946 y 1976 muestran bien el principio de la limitación voluntaria de los nacimientos por las nuevas generaciones de mujeres (Cuadro 8).

Entonces se puede ver que las generaciones 1946-1950, tienen a treinta años de edad, "3,04" niños al lugar de "3,94" niños por las generaciones mayores de diez años (1936-1940), es decir, quizás un niño menos, y asimismo para el número de niños alcanzados a la edad de 25 años por las diferentes genera-

.../...

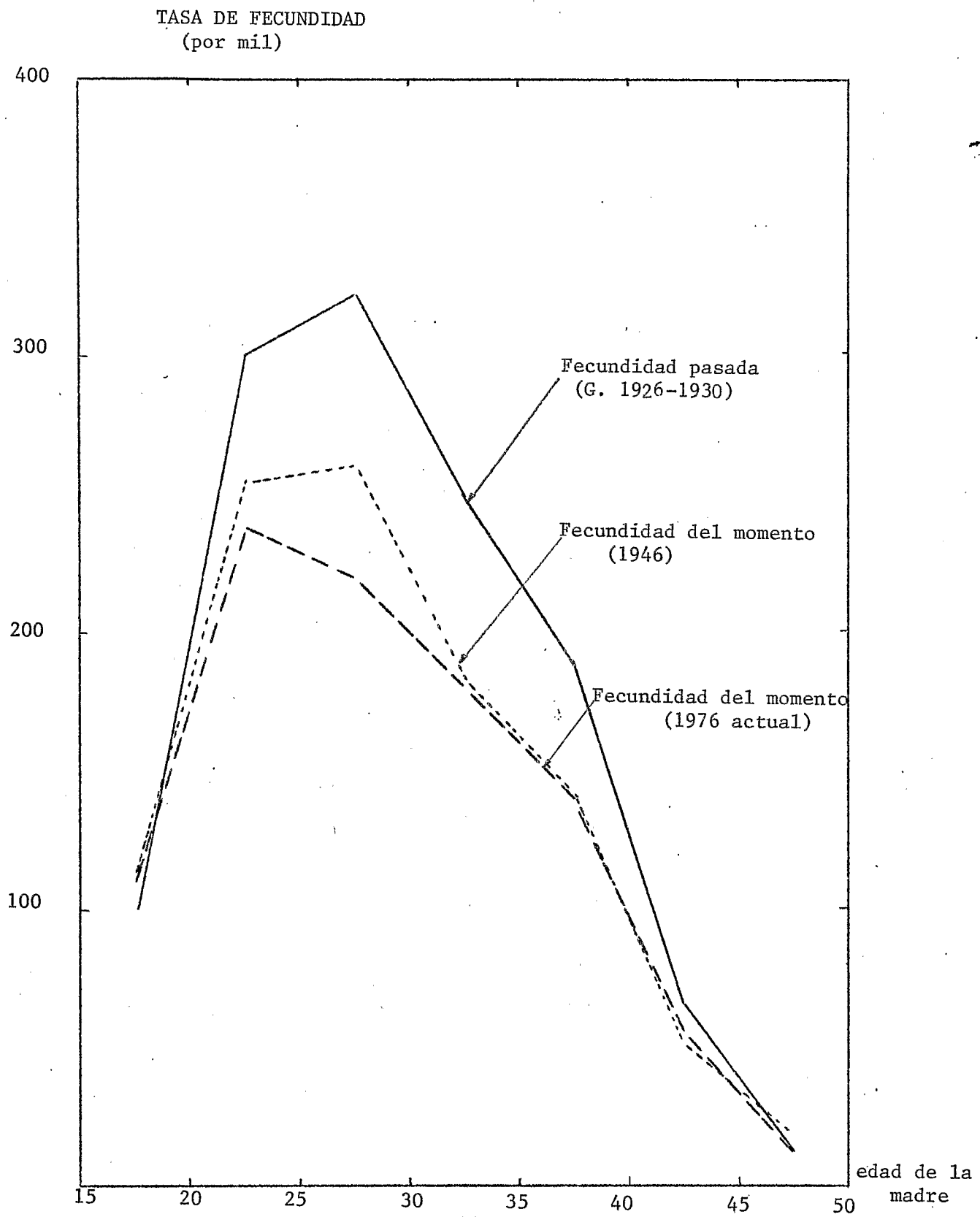


Fig. 5- Fecundidad del momento (1946 y 1976)  
y Fecundidad pasada (Gen. 1926-1930)

CUADRO 8 - Fecundidad acumuladas de las mujeres venezolanas por grupos de generaciones a sus diferentes cumpleaños.

Grupos de Generaciones Cumpleaños	1926	1931	1935	1941	1946	1951
	1930	1935	1940	1945	1950	1955
20	0,50	0,61	0,68	0,71	0,60	0,55
25	2,00	2,23	2,34	2,28	1,94	1,73
30	3,61	3,87	3,94	3,66	3,04	-
35	4,85	5,04	5,06	4,56	-	-
40	5,80	5,83	5,76	-	-	-
45	6,12	6,11	-	-	-	-
50	6,19	-	-	-	-	-

Finalmente, en líneas generales, las tendencias recientes de las tasas de fecundidad por grupos de edades, señalan una reducción sensible de la intensidad del fenómeno que se traduce, después el máximo alcanzado alrededor del año 1941, por una tasa bruta de reproducción reducida. (Cuadro 9).

.../...

CUADRO 9 - INDICE SINTETICO DE LA FECUNDIDAD Y TASA BRUTA  
DE REPRODUCCION

Años	Indice sintético de la Fecundidad	Tasa Bruta de Reproducción
1946	5,02	2,44
1951	5,96	2,90
1956	6,51	3,17
1961	6,61	3,22
1966	6,31	3,07
1971	5,58	2,72
1976	4,75	2,31
G.1926-1930	6,19	3,02

Por lo tanto, el descenso del conjunto de los índices de la fecundidad sin interrupción, desde hace más de quince años, aparece como un acontecimiento muy importante en la evolución demográfica de Venezuela.

Es posible que este fenómeno adquiera una importancia tan grande como la baja de mortalidad hace unos decenios y que se podría hablar de un nuevo fenómeno de "transición demográfica".

### III - ENSAYO DE INTERPRETACION GENERAL DE LA EVOLUCION RECIENTE DE LA NATALIDAD Y DE LA FECUNDIDAD Y TENDENCIAS FUTURAS

Frente a un descenso progresivo a priori sin sorpresa de la mortalidad, la clave del crecimiento demográfico es lo que ocurre en los niveles de fecundidad. Como lo vimos, la fecundidad ha comenzado a bajar en forma relativamente espectacular.

.../...

Este proceso se ha iniciado en algunos de los países en vías de desarrollo, mientras que la fecundidad ha descendido en forma dramática en los países desarrollados alcanzando niveles bastante bajos (6). Los interrogantes primordiales son : cuál es la interpretación y por supuesto las causas del descenso en la fecundidad y qué tan rápido operarán esos procesos en un futuro cercano ?

La interpretación de esta evolución en Venezuela, puede contribuir a entender la intervención de los diferentes factores. No nos preocuparemos aquí de confirmar o infirmar la tesis que el descenso en la fecundidad sigue al desarrollo social y económico, sólo trataremos, en relación con la situación descrita de la fecundidad, sacar los principales factores de la inversión de la tendencia y de su permanencia probable o no probable.

Se distinguen los factores que se refieren al número de mujeres expuestas al riesgo de procrear; estructura por edad y sexo, nupcialidad y los factores que se refieren a los nacimientos dados a luz por estas mujeres; espaciamiento, prevención de los nacimientos.

### 3.1. Número de mujeres expuestas al riesgo de procrear

#### 3.1.1. Efecto de la estructura por edad y sexo

Los efectivos de mujeres que intervienen en la fecundación de 15 a 49 años de edad (7), dependen de un lado de los efectivos iniciales de las generaciones y por supuesto del efectivo de la mortalidad sobre ellas como ya se ha señalado, de otro lado de los factores exógenos, tal como la migración internacional.

(6) "Tendencias en la Fecundidad": 1950-1975"-W.P.Mauldin-  
Estudios de Población - Vol I-No. 7, 1975.-

En primer lugar la "explosión demográfica" de las décadas 40 y 50 tiene como resultado el gran número de jóvenes que entran hoy en la edad reproductiva. Así, las primeras generaciones numerosos nacidos más o menos a la mitad de la década 40 llegan desde algunos años a las edades de alta fecundidad, es decir, que su influencia sobre el número de nacimientos sólo comienza a sentirse. Ya aparece desde 1973 una relativa moderación del descenso de la tasa de natalidad que puede transformarse en estabilización o ascenso cuando todas las generaciones numerosas alcanzaran a la edad de procrear, o sea, alrededor de los años 1986-1990. Pues, hasta este período, las potencialidades de crecimiento de la población venezolana quedarán importantes y las tasas brutas de natalidad expresarán también este fenómeno.

En la ausencia de otros factores, las tasas de natalidad habrán debido aumentar. Pero es necesario tomar en consideración el efecto de la migración internacional.

En este sentido, las nuevas olas de emigrantes provenientes sobre todo de Colombia y de otros países de América del Sur (Chile - Argentina), provocan un inflamamiento de los efectos adultos. Las consecuencias sobre los niveles de la natalidad y de la fecundidad están estrechamente ligadas a las características de los emigrantes : Predominación de hombres o por su puesto de mujeres, existencia de una fecundidad diferencial, alto porcentaje de solteros. Actualmente, es la importancia de la migración colombiana que tiene influencia fuertemente sobre las características de la migración total. Por ejemplo en la edad adulta, se muestra una gran predominancia de las mujeres, ya que se cuentan 97 hombres por 100 mujeres en el grupo 15-49 años de edad. El fenómeno es aún más señalado entre 15 años de edad y 30 donde se cuentan sólo 92 hombres por 100 mujeres.

(7) Bajo 15 años la fecundidad es muy débil y sin significación sobre el total, además más de allá 44 años de edad de la mujer, los nacimientos se refieren más a una edad errónea de la madre,

..../...

Suponiendo que no existe una fecundidad realmente diferencial entre las colombianas y las venezolanas, se puede pensar que la primera consecuencia será un aumento de los nacimientos, pero el hecho de que las solteras y las casadas separadas de sus maridos son numerosas entre las emigrantes, puede implicar un fenómeno inverso, o sea, una disminución relativa de los nacimientos. En efecto, más mujeres por un número de nacimientos poco más o menos igual, (nacimientos que se refieren a la población femenina venezolana), se traduce por tasas de fecundidad reducidas, ya que el número mismo de nacimientos está relacionado con un número de mujeres más grande. Sin embargo es necesario hacer hincapié en el aspecto conjuntural de los efectos de la migración internacional, (8). Se debe recordar que en la década 1950, las primeras olas de migración de origen esencialmente provenientes de Europa, tienen a contrario, una predominancia muy fuerte de hombres, que por consiguiente, no influye directamente sobre el nivel de la fecundidad.

No es imposible que en un futuro cercano, semejantes olas migratorias volverán a producirse aunque en el contexto actual la predominancia de la migración colombiana es más probable.

Entonces los efectos sobre la tasa de natalidad debidos a los cambios de la estructura, se compensan más o menos. Pero es evidente que los efectos de la "explosión demográfica" que intervienen en la población total son más grandes que las consecuencias de la migración internacional. Un rápido cálculo muestra que la repercusión de la migración internacional sobre la natalidad será de 1 a 2 % según las edades, mientras que la tendencia al ascenso en razón de la entrada de las nuevas generaciones en la edad reproductiva, será alrededor de ( + 6 % ).

(8) "Effets démographiques des migrations internationales de type conjoncturel sur la structure par âge et sexe de la population du Venezuela"-Michel R. PICOUE, Cah. ORSTOM, sér. Sci. hum. Vol. XIII, No. 3, 1976: 227-244.-



### 3.1.2. Efecto de los cambios en la intensidad y en el calendario de la nupcialidad

Los cambios en la nupcialidad afectan también la población femenina expuesta al riesgo de procrear. En efecto, se puede observar desde algunos decenios varios cambios en los comportamientos matrimoniales.

Antes de 1961, se señala un ascenso de la nupcialidad debido sobre todo a la preferencia cada vez más acentuada, de las mujeres jóvenes para el matrimonio en detrimento de las uniones consensuales. En general, en esta época la frecuencia de las uniones (legales y consensuales) permanece en un alto nivel y se puede considerar el ascenso de la nupcialidad como una sencilla transferencia de las uniones consensuales a las uniones legales. Claro está que este alto nivel va a la par del ascenso observado de la natalidad. Luego se observa una estabilización de la evolución creciente de la nupcialidad que coincide también con modificaciones en el calendario de las uniones. Así la edad promedio de las uniones (legales y consensuales) pasa de menos de 20 años en 1950 a más de 22 años en 1971 (9).

Este desplazamiento del calendario influye directamente sobre el nivel de la fecundidad general de las mujeres jóvenes, que aparece en estas condiciones más baja, al menos por estas edades. Además, estos nuevos comportamientos son acentuados por la tendencia de los migrantes a casarse más tarde.

Frente a la acción positiva de los cambios de la estructura por edades, la influencia de los cambios en los patrones maritales no puede explicar sólo el descenso de la fecundidad y no debemos invocar los cambios en el comportamiento reproductivo.

(9) La edad promedio de las uniones ha sido calculada a partir de las tablas de nupcialidad estimadas según las distribuciones por edad a los censos 1950 y 1971.

.../...

### 3.2. Cambios en el comportamiento reproductivo

No existe en Venezuela una política explícita de población, sin embargo se desarrolla desde 1963 un programa a través de los servicios de planificación familiar ofrecidos por la Asociación Venezolana de Planificación Familiar (10).

Por lo tanto se distingue aquí el impacto del programa y los cambios en el comportamiento reproductivo, independientes del programa.

#### 3.2.1. La planificación familiar en Venezuela

En 1974, 140 clínicas suministran información y servicios de planificación familiar en todo el país. No se practica la vasectomía, la esterilización femenina, y el aborto se lleva a cabo únicamente por indicaciones médicas o socio - económicas si la mujer tiene siete o más hijos y más de 30 años.

Los métodos más empleados son la utilización del DIU y de los anticonceptivos orales. El método de elección en la Maternidad Concepción Palacios, primer centro de planificación familiar, fue el DIU, (86 % de las aceptantes), mientras que las aceptantes en las otras clínicas de la Asociación tuvieron preferencia igualmente por la píldora ( 48 % de las aceptables por la píldora y 47 % por el DIU), (11).

A finales de 1974, habían recibido servicios de planificación alrededor de 400.000 mujeres. El ritmo de las aceptantes nuevas ha crecido rápidamente desde 1969, cuando se inició verdaderamente el programa (cuadro 10), pero se estabiliza aproximadamente alrededor de 80.000 aceptantes en el año.

(10) "Programa de Planificación Familiar: Revisión Mundial 1974 Venezuela". Elisabeth Y/ de Caldera - Vol. 6, No. 8 - 1975.-

CUADRO 1.0 - NUMERO DE ACEPTANTES POR PROGRAMA  
1963 - 1974 (a)

Años	Maternidad : "Concepción Palacios"	Asociación Venezolana de Planificación Familiar	Total
1963-1965	1217	---	1212
1966	4132	---	4132
1967	5592	---	5592
1968	4633	9325	13958
1969	4484	24952	29436
1970	6132	32696	38828
1971	6409	44159	50568
1972	7829	74245	82074
1973	7580	80253	87833
1974	5836	80000 (b)	85836

(a) Fuente : Elisabeth Y. de Caldera - Estudios de  
 Planificación Familiar -Vol. 6 - No. 8 Agosto 1975.

(b) Estimación preliminar.

(11) Cifras dadas por el período 1970 - 1974.

Según una estimación obtenida por muestra de la población asistida, este programa ha logrado la prevención de aproximadamente 33.000 embarazos, los cuales sin excepción eran no deseados, puesto que los servicios sólo se prestaban a quienes libremente los solicitaran (12). A pesar de las debidas reservas propias de tales estimaciones, se puede decir que esta acción ha disminuido la tasa de natalidad de un punto. De hecho, en la ausencia de un programa de planificación familiar, la tasa de natalidad estimada en el año 1976 de 37,8 por 1.000 habitantes habría sido de 38,9. Entonces el programa, aunque existe una debilidad relativa de la población femenina cubierta (apenas 12 % de las mujeres de 15 - 49 años de edad), tiene a pesar de todo un impacto de real alcance sobre el nivel actual de la natalidad y la fecundidad y revela probablemente un profundo cambio de los comportamientos.

### 3.2.2. Cambios en el comportamiento reproductivo independientes del programa

Propiamente dicho, el programa de limitación de los nacimientos es la parte visible y al mismo tiempo que se puede medir del descenso de la fecundidad, debidos a los cambios de los comportamientos. Pero numerosas mujeres han cambiado igualmente de comportamiento sin referencia a cualquier programa.

En este sentido se puede observar en la evolución de las tasas de fecundidad legítima por edad el principio de concentración de los nacimientos en los primeros años del matrimonio (Figura 6).

El fenómeno está tanto más señalado cuanto que las mujeres son jóvenes, es decir, que las venezolanas empiezan a bus-

(12) "Planificación Familiar". Dr. Pablo Liendo Coll-Simposio Nacional sobre el Futuro de Venezuela-Doc. No.8-Universidad Simón Rodríguez - Caracas, Dic. 1976.-

car una nueva distribución de sus niños durante la vida fértil. De una cierta manera, este comportamiento debe ser cotejar a la reducción de la vida fértil, (matrimonios más tardíos) y a la aparición de nuevas condiciones de vida (13).

Además, es indubitable el hecho de que el descenso de la fecundidad había ido muy rápido a casi todas las edades en razón de que la prevención de los nacimientos había empezado antes de la difusión de los métodos anticonceptivos. Esta observación es tanto más pertinente cuanto que el fenómeno coincidió con un descenso casi general de la fecundidad en el mundo, tanto por países que adoptaron una política enérgica de reducción de la tasa de crecimiento de la población como por países sin programa explícito de población. Volvemos a decir que más allá de todas políticas de población; existen de todas maneras factores que favorecen actualmente la reducción del número de niños por familia, sin relación con la aparición de los métodos modernos de planificación familiar. Recordemos el hecho de que en el pasado cercano, la población francesa ha reducido su descendencia de una manera dramática, en la ausencia de toda política concertada de población y la inexistencia de medios eficaces.

En resumen, la situación en Venezuela resulta de la conjunción de varios factores hacia un descenso de la fecundidad que se inserta en un contexto mundial, pero es importante señalar el carácter progresivo y finalmente bastante lento de la baja. En efecto, a pesar del descenso de la fecundidad, las tasas quedan muy elevadas. En 1976 una mujer casada de 25 años de edad tiene ya 4,17 niños, a treinta años 5,40 y al fin de su vida fértil más de siete niños.

(13) En este propósito véase el ensayo de F.BENKO - "La Química Demográfica" - Colección Esquema - Universidad Central de Venezuela - Caracas, 1974.

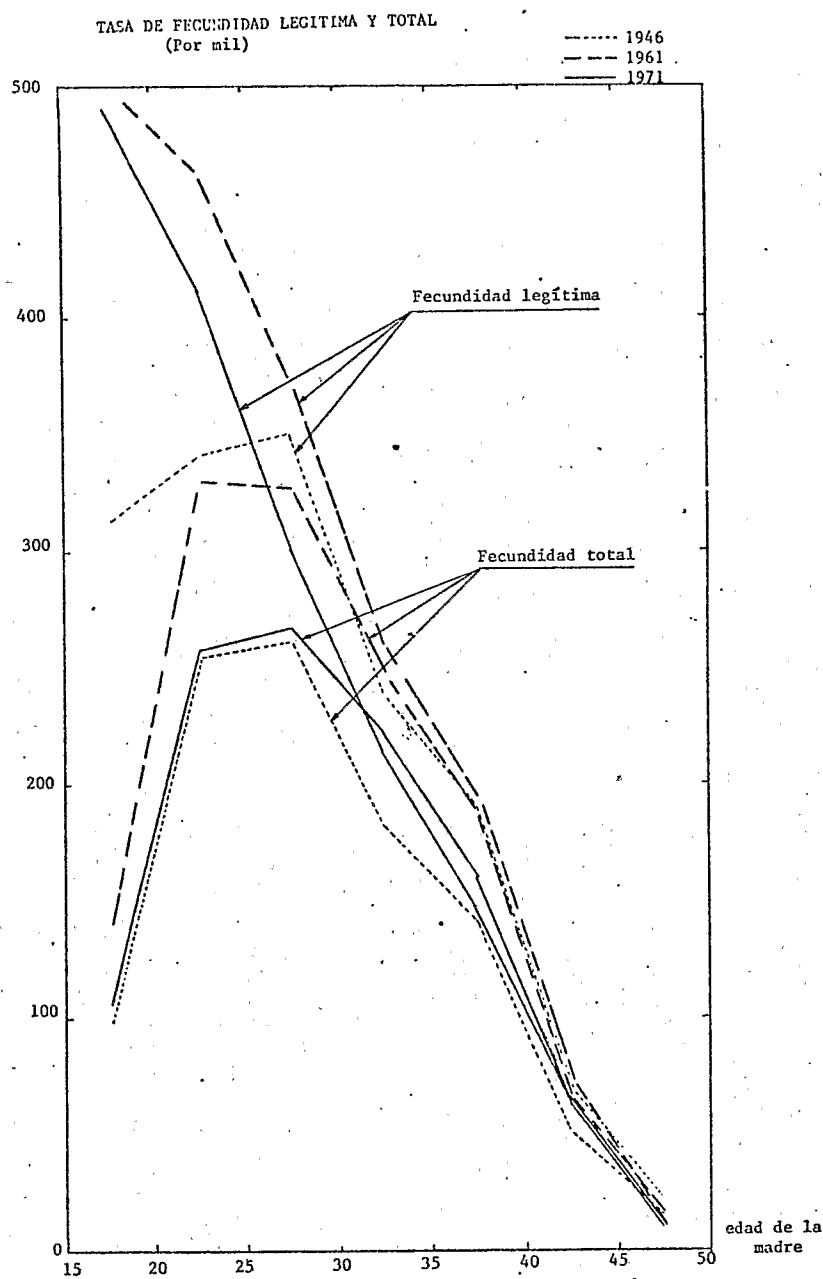


Fig. 6- Tasas específicas de Fecundidad legítima y total en 1946-1961-1971

Claro está que es un mejoramiento en relación con la situación que prevalecía hace quince años con una descendencia completa por mujer casada de 9,40 niños.

Pero la fecundidad ha ido bajando en gran parte de los cambios de la intensidad por las mujeres menores de 30 años, en particular entre 25-29 años con una baja superior a 30 % entre 1961 y 1976. Es significativo que este hecho aparece tanto en la evolución de la fecundidad general como en la evolución de la fecundidad legítima. En otras palabras, es decir, que los cambios de comportamiento afectan sobre todo las nuevas generaciones de mujeres. Como eso llega frecuentemente, el fenómeno evoluciona a través del reemplazo de las generaciones.

Sin embargo, es indudable que los progresos podrían ser más importantes si las mujeres tuvieran a su disposición más informaciones y más servicios en materia de prevención de los nacimientos. Es sólo desde 1975 que el gobierno de Venezuela asignó U.S. \$ 4 millones para planificación familiar y había tomado a su cargo la mayoría de las clínicas organizadas y operadas en hospitales y clínicas gubernamentales por la Asociación Venezolana de Planificación Familiar, entidad privada.

Es la prueba del interés a los problemas de población que puede orientar a corto plazo, los esfuerzos de toda una parte de la población para adaptar su descendencia a sus nuevas condiciones de vida. De un punto de vista demográfico, este comienzo de toma de conciencia que pudiera reducir los efectos del gran número de jóvenes que entran hoy y mañana en la edad reproductiva y contribuir a un dominio más grande del crecimiento de la población.

MICHEL R. PICOUE

Caracas, 8 de mayo de 1977.